

APPRECIATION DE STAGE

NOM : _____ Prénom : _____ Classe : _____

Lieu de stage :
.....
.....

Adresse de l'entreprise :
.....
.....

Numéro de téléphone :

Nom du responsable de stage :

CERTIFICAT DE STAGE :

Je soussigné(e) monsieur, madame

.....
(Nom, Prénom du responsable de stage et fonction dans l'entreprise)

Certifie que

.....
(Nom et Prénom du stagiaire)

A effectué un stage au sein de notre entreprise du au
.....

BILAN DU STAGE : Cochez la case qui convient :

	TRES BIEN	BIEN	FRAGILE	INSUFFISANT
PONCTUALITE				
AMABILITE-SERVIABILITE				
CURIOSITE				
ATTITUDE ACTIVE				

OBSERVATIONS DU TUTEUR SUR LA DECOUVERTE DU MONDE DU TRAVAIL PAR LE STAGIAIRE ET SUR SON COMPORTEMENT :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à
Le

Signature du responsable de stage :